MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO.

| SERIAL NO. | FILE
| APPLICANT(S)

FILING DATE

CLAIMS

	AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT			AS FILED		AFTER 1* AMENDMENT		AFT 2 MAMEN	
_	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	
							51						
							52						ļ
						_	53						ļ
		-					54	•					╀
4					- <u></u>		55						╁
4	-					<u> </u>	56 57			-	·		ł
\dashv							58						t
\dashv	1				·		59			-			t
+			·	<u> </u>	·	<u> </u>	60					· · · · · ·	t
1	-						61						Ì
7			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		·- <u></u>		62	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
1							63						
							64						1
\Box							65				ļ		1
_[•						66			ļ			1
_		•				<u> </u>	67				ļ		+
							68				 		+
							69 70						\dagger
							71				 		†
						<u> </u>	72			<u> </u>			1
-					-		73						1
ᅥ						_	74					_	1
							75						Ī
							76						
					_		77						1
							78				ļ		┦
			·	<u> </u>			79				<u> </u>		┨
						ļ	80				<u> </u>		$\frac{1}{1}$
_							81						┨
							82 83				<u> </u>		┨
\dashv	· · · ·					<u> </u>	84						┪
							85				1		1
_							86						1
\dashv							87						
							88						
							89				ļ	<u> </u>	
							90				ļ. <u>.</u>		4
							91				ļ	!	4
							92		 	_		!	4
							93		 	}	1		\dashv
	<u> </u>			 	 		94 95		 	 		!	+
\dashv			-				96			1	 		+
\dashv	-						97			 			+
			 				98						+
				T'		4	99						1
							100						1
	2	1		1		1	TOTAL IND.		1		1		1
L	in	, ,		_		J ~	TOTAL		J _		J •	-	ل
	11	4		F		-	DEP.		4		4		
L IS	20	-1		e di		in králic	TOTAL CLAIMS				10/00/22		
~_6	X		<u> </u>							RTMENT of C		H	_